

LOCAL ACTION JEUNES

801, rang St-Louis
Notre-Dame-du-Mont-Carmel
G0X 3J0
819-537-7682



Aux parents ou aux tuteurs de votre (vos) enfant(s),

La présente est pour vous informer que la maison des jeunes organise une sortie au **Cataractes de Shawinigan.** 🏒 L'activité a pour but d'amener les jeunes à vivre une expérience unique en Mauricie.

L'activité coûte 10\$ par jeune (il ne s'agit pas d'un dépôt).

L'activité est prévue pour le **27 janvier 2023.** Votre jeune devra se présenter à la maison des jeunes à 17 h 30 et la fin de l'activité dépendra de la partie de hockey.

Votre enfant aura la possibilité de vous téléphoner pour vous avertir lorsque l'activité sera terminée.

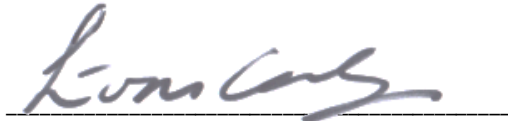
La maison des jeunes est pourvue d'un système de valeurs important à respecter pour le bien-être et la sécurité de tous. Nous nous attendons à ce que votre enfant respecte les consignes données lors de l'activité. S'il y a non-respect important des règles et que nous jugeons que la sécurité de votre enfant ou des autres est en jeu, nous considérons que vous accepterez les conséquences mises en place auprès de votre enfant. Votre enfant peut donc se voir retirer de l'activité.

Informations importantes concernant l'activité : Cataractes de Shawinigan 🇨🇦	
Date de l'activité	27 janvier 2023
Heure d'arrivée	17 h 30
Heure de fin	-
Coût de l'activité	10 \$
Intervenantes responsables	Tristan Duclos & Marjorie Carrier
Places minimums	5
Places maximums	15
À ne pas oublier	<ul style="list-style-type: none"> - Carte d'assurance maladie ; - Argent ; - Ton sourire et ta bonne humeur.

Veuillez signer le formulaire ci-dessous, le détacher et nous le retourner pour **le 24 janvier 2023**.

DATE LIMITE POUR L'INSCRIPTION **MARDI LE 24 JANVIER 2023**.

Pour de plus amples informations vous pouvez communiquer avec nous de 13 h à 21 h du lundi au vendredi. La MDJ n'est pas responsable des vols et des accidents.



Léonie Coulombe, coordonnatrice

---✂-----

Nom de l'activité : Cataractes de Shawinigan 🇨🇦

Nom de l'enfant : _____

J'autorise mon enfant à participer **(signature)**: _____

Numéro de téléphone **(champ obligatoire)**: _____

En cas d'urgence les intervenants devront appeler : _____

J'autorise la prise de photos pendant l'activité : oui

non